

휴가 신청서

| | | | | | |
|------|-------------------------------------|----|---------------|------|-----------|
| 성명 | 박진원 | 직급 | 지방행정주사보 | 직위 | 주무관 |
| 부서 | 복지건강본부 어르신복지과 | | | 전화번호 | 2133-7430 |
| 휴가구분 | 공가 | | | 근무구분 | 일근 |
| 기간 | 2015년04월16일 (전일) ~ 2015년04월17일 (전일) | | 까지 (2일 0시간) | | |

휴가사유

실무리더십과정 교육 출석

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

| | | | |
|------|--------------|-----|-----|
| 작성일자 | 2015년 4월 15일 | 신청자 | 박진원 |
|------|--------------|-----|-----|

소속부서장 면담의견

| | | | |
|------|--|-------|--|
| 면담일자 | | 부서장서명 | |
|------|--|-------|--|